

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006763 91001.440402 6 14050000059594

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista	Vencimento 03/04/2026
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador 3778 SAUDE CORPORATIVA LTDA	
Noosso Número 04/00000067691-2	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 03/04/2026	Número do Documento 67691	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 05/03/2026	Valor do Documento 595,94

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006763 91001.440402 6 14050000059594

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 03/04/2026
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300			CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Agencia / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 03/04/2026	Número do Documento 67691	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 05/03/2026	Noosso Número 04/00000067691-2
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 595,94
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
Valor original R\$ 625,00 Imposto Retido R\$ 29,06 RPS n.º 158721 Orig. R\$ 625,00 - Ret. R\$ 29,06 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 3778 SAUDE CORPORATIVA LTDA AV SAO JOAO, CENTRO 01.035-905 - SÃO PAULO / SP				CPF / CNPJ 24.731.954/0001-32 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006763 91001.440402 6 14050000059594

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 03/04/2026
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300			CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Agencia / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 03/04/2026	Número do Documento 67691	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 05/03/2026	Noosso Número 04/00000067691-2
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 595,94
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
Valor original R\$ 625,00 Imposto Retido R\$ 29,06 RPS n.º 158721 Orig. R\$ 625,00 - Ret. R\$ 29,06 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 3778 SAUDE CORPORATIVA LTDA AV SAO JOAO, CENTRO 01.035-905 - SÃO PAULO / SP				CPF / CNPJ 24.731.954/0001-32 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

